

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DATOS DEL TITULAR

Nombre y apellidos: _____	DNI / Pasaporte / Tarjeta residencia: _____
Domicilio: _____	nº: _____ piso: _____ letra _____ C.P: _____
Localidad: _____	Provincia: _____ Teléfono (s): _____
Correo Electrónico: _____	

DATOS DEL SUPLENTE, EN SU CASO

Nombre y apellidos: _____	Relación con el titular _____
Nº DNI / Pasaporte / Tarjeta de residencia: _____	
Domicilio: _____	nº: _____ piso: _____ letra _____ C.P: _____
Localidad: _____	Provincia: _____ Teléfono (s): _____
Correo electrónico: _____	

DECLARA/N bajo su responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en el presente documento, que poseen la documentación que así lo justifica y que **ACREDITARÁ/N** a requerimiento de la Administración.

a) Que cumple(n los requisitos y condiciones establecidos en la Ordenanza municipal reguladora del Mercadillo para ser adjudicatario/s de un puesto de venta ambulante.
b) Que se compromete/n a mantener su cumplimiento durante el plazo de vigencia de la autorización.
c) Que se compromete/n a cumplir la normativa reguladora de los productos que tiene/n en venta.
d) Que está/n dado/s de alta en el epígrafe/s correspondientes del Impuesto de Actividades Económicas, y al corriente de pago o, en caso de estar exentos, estar dado/s de alta en el censo de obligados tributarios
e) Que está/n dado/s de alta y al corriente en el pago de las cotizaciones de la Seguridad Social, y se compromete/n a permanecer de alta durante todo el plazo que dure la autorización.
f) Que está/n al corriente de pago de las obligaciones tributarias, tanto con la Agencia Estatal de Administración Tributaria, como con la Administración Autónoma y con la Hacienda Municipal, o que se compromete/n a aceptar el fraccionamiento del pago de la deuda municipal, si la hubiera.
g) Que conoce/n la Ordenanza Municipal Reguladora de la Venta Ambulante de Carácter Periódico.

AUTORIZO al Ayuntamiento de Palencia a solicitar en mi nombre ante la Administración competente, la documentación oportuna para verificar lo indicado en esta declaración, para este trámite, y en cualquier momento de vigencia de la autorización administrativa.

NOTA: Adjuntar fotocopia del DNI, Pasaporte o TC del representante, si se cumplimentan sus datos.

Palencia, a ____ de _____ de ____

(firma del titular)

(firma del suplente)

PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Palencia. | **Finalidad:** Tramitar y gestionar la solicitud de autorizaciones y adjudicaciones de puestos para el ejercicio de la venta ambulante. | **Legitimación:** La licitud del tratamiento se basa en el artículo 6.1 c) del RGPD: obligación legal. | **Destinatarios:** No están previstas comunicaciones, salvo por obligación legal. | **Derechos:** Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos contemplados en la vigente normativa de protección de datos, cuando procedan, ante el Ayuntamiento de Palencia - Plaza Mayor, 1-34001 - Palencia (PALENCIA), indicando en el asunto Ref. Protección de Datos o a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. Información adicional: Consultar Protección de Datos - (1 - Información adicional).